

(様式第六)

特例介護給付費・特例訓練等給付費等明細書

(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、自立訓練、就労継続支援)

Table with 2 rows and 6 columns: 市町村番号, 助成自治体番号

Table with 4 columns: 平成, 年, 月分

Table with 3 rows: 受給者証番号, 支給決定障害者等氏名, 支給決定に係る障害児氏名

Table with 2 rows: 登録事業所番号, 事業者及びその事業所の名称, 地域区分

Table with 1 row: 利用者負担上限月額 ①

Table with 4 rows: 利用者負担上限額管理事業所, 指定事業所番号, 事業所名称, 管理結果, 管理結果額

Table with 2 rows: サービス種別, 開始年月日, 平成, 年, 月, 日, 終了年月日, 平成, 年, 月, 日, 利用日数

Main table with 6 columns: サービス内容, サービスコード, 単位数, 回数, サービス単位数, 摘要

Table with 14 rows: サービス種類コード, サービス利用日数, 給付単位数, 単位数単価, 総費用額, 1割相当額, 利用者負担額②, 調整後利用者負担額, 決定利用者負担額, 請求額, 給付費, 高額障害福祉サービス費, 自治体助成分請求額, 合計